# **БИЛЕТ № 1**

**1.** Функциональные обязанности медицинской сестры прививочного кабинета детской поликлиники.

**2. Задача.**

Медсестра школьного медпункта оказывает помощь школьнику, упавшему на перемене с опорой на правую кисть. При расспросе она выявила, что ребенок жалуется на боль в нижней трети правого предплечья, не может пользоваться конечностью. При осмотре она обнаружила деформацию предплечья в нижней трети, отёк. Состояние ребенка ближе к удовлетворительному, пульс 88 в мин, ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 100/70 мм рт ст. Дыхание через нос свободное, 18 в мин.

***Задания.***

1. Определите характер повреждения.

2. Перечислите объективные симптомы, характерные для этого повреждения.

3. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента.

4. Сформулируйте проблемы пациента, выберите приоритетную, сформулируйте цель.

5. Составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

**3.** **Задача.**

Девочка 9 лет страдает сахарным диабетом. Получает утром 20 ЕД. инсулина. После введения инсулина, опаздывая в школу, не позавтракала. На первом уроке внезапно появились судороги, потеряла сознание. Кожа влажная, дыхание поверхностное, зрачки расширены, клонико-тонические судороги.

*Задания.* 1.Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

**БИЛЕТ № 2**

**1**. Функциональные обязанности медицинской сестры процедурного кабинета.

**2. Задача.**

Медицинская сестра процедурного кабинета по назначению врача переливает пациенту внутривенно желатиноль. После переливания 200 мл пациент жалуется на зуд кожи по передней поверхности туловища и паховых областях. При осмотре пациента медицинская сестра обнаружила крупно-пятнистую ярко красную сыпь, слегка выступающую над поверхностью кожи. При обследовании пациента состояние ближе к удовлетворительному. Пульс 84 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 130/80 мм.рт.ст. Дыхание через нос свободное 18 в мин.

***Задания.***

1. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента.

2. Определите приоритетную проблему пациента и цели.

3. Составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

4. Подготовьте медикаменты для оказания помощи пациенту.

**3. Задача.**

Вызов к ребенку 9 месяцев. Накануне был насморк, сухой кашель. Температура 37,5º С. У ребенка проявления экссудативного диатеза. Ночью внезапно проснулся и стал беспокойным, появились лающий кашель, удушье, затруднен вдох. Голос осипший. При осмотре состояние ребенка средней тяжести, ребенок беспокоен. На щеках шелушение, гиперемия кожи. Из носа серозное отделяемое. В зеве гиперемия. В легких сухие хрипы на фоне жесткого дыхания. В дыхании участвуют вспомогательные мышцы.

*Задания.* 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

**БИЛЕТ № 3**

**1.** Функциональные обязанности медицинской сестры приемного отделения стационара.

**2. Задача.**

Пациентка прооперирована по поводу механической непроходимости кишечника. Во время операции обнаружена опухоль сигмовидной кишки и наложена колостома. На 2 день после операции повязка обильно начала промокать кишечным содержимым. Пациентка расстроена, угнетена, ее беспокоит отношение родственников к ней. Она считает, что она будет обузой семье дочери, с которой проживает. Больше всего ее беспокоит наличие колостомы. Она сомневается, что сможет сама обеспечить уход за кожей в области колостомы.

***Задания:***

1. Какие изменения кожи в области колостомы могут возникнуть при плохом уходе?

2. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента.

3. Сформулируйте проблемы пациента, определите приоритетную проблему и цели.

4. Составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

5. Подберите препараты для защиты кожи вокруг колостомы.

**3. Задача**

При взятии крови из пальца у ребенка появились слабость, бледность кожных покровов, холодный липкий пот, АД 60/40 мм рт.ст.

Задания: 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

**БИЛЕТ № 4**

**1.** Функциональные обязанности участковой медицинской сестры детской поликлиники.

**2. Задача.**

В травматологическое отделение поступил пациент по поводу закрытого перелома большеберцовой кости правой голени в нижней трети без смещения. После проведения рентгенограммы костей голени, учитывая, что смещения отломков нет, врач наложил глубокую гипсовую лангетную повязку, назначил 50% раствор анальгина в/м по 2,0 мл. Вечером при измерении температуры пациенту последний пожаловался медицинской сестре на сильную боль в голени. При осмотре медицинская сестра обнаружила, что пальцы на стопе отечны, синюшны, холодные на ощупь.

***Задания:***

1. Определите уровень транспортной иммобилизации при оказании помощи.

2. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента.

3. Сформулируйте проблемы пациента, выберите приоритетную, сформулируйте цели.

4. Проведите планирование сестринских вмешательств с мотивацией.

**3. Задача**

Мать ребенка 1,5 лет, обратилась к соседке медицинской сестре по поводу высокой температуры у ребенка: 39ºС. Медсестра сделала внутримышечно инъекцию пенициллина 200 тыс. ЕД (ранее ребенок антибиотиков не получал). Через несколько минут на месте инъекции появились гиперемия кожи, на груди выступила сыпь типа крапивницы.

Задания: 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

**БИЛЕТ № 5**

**1.** Функциональные обязанности медицинской сестры комнаты здорового ребенка.

**2. Задача.**

В урологическое отделение больницы поступил пациент 67 лет с жалобами на невозможность помочиться, боли в животе, плохой сон. Медицинская сестра выявила: пациент жалуется на боли внизу живота, невозможность самостоятельного мочеиспускания. Пульс 82 ударов в мин, удовлетворительных качеств. АД 140/80 мм.рт.ст. ЧДД 20 в мин, температура 37,2гр. Живот при пальпации мягкий, над лоном определяется переполненный мочевой пузырь.

Задания: 1. Выявить, удовлетворение каких потребностей нарушено.

2. Определите проблемы пациента, выявите приоритетную.

3. Определите цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

**3. Задача**

Ребенку 4-х месяцев в процедурном кабинете детской поликлиники сделали вторую прививку АКДС-вакциной. Внезапно ребенок стал беспокойным, резко побледнел, появилась одышка, высыпания на коже типа крапивницы, потерял сознание.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

**БИЛЕТ № 6**

**1.** Функциональные обязанности медицинской сестры палаты интенсивной терапии

**2. Задача.**

В послеоперационной палате находится пациент 36 лет с диагнозом "Флегмонозный аппендицит". Обратился к медицинской сестре с жалобами на боли в послеоперационной ране и животе. При осмотре медицинская сестра выявила: температура 37,8 град., пульс 86 ударов в мин., удовлетворительных качеств, АД 130/80 мм.рт.ст., ЧДД 20 в мин. Пациент после операции не мочился более 3 часов.

***Задания:***

1. Выявить, удовлетворение каких потребностей нарушено.

2. Определите проблемы пациента, выявите приоритетную.

3. Определите цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

**3. Задача**

Ребенок 5 лет длительное время находился на солнце. К вечеру он стал жаловаться на головные боли, началось носовое кровотечение.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

**БИЛЕТ № 7**

**1.** Функциональные обязанности палатной медицинской сестры терапевтического стационара.

**2. Задача.**

В нейрохирургическое отделение поступил пациент с жалобами на сильную головную боль, головокружение, тошноту, наличие раны в области лба. Ненадолго терял сознание. При обследовании медицинская сестра выявила: общее состояние средней тяжести, пациент заторможен. Пульс 88 в мин., ЧДД 22 в мин., АД 110/80 мм.рт.ст., температура тела 37,7 град., в области лба рана 2 на 0,5см, умеренное кровотечение.

***Задания:***

1. Определите и обоснуйте вид повреждения.

2. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента.

3. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

4. Объясните пациенту необходимость строгого постельного режима.

**3. Задача.**

Патронажная сестра при посещении ребенка 9 месяцев обнаружила у него повышение температуры тела до 39,2º С. Кожные покровы гиперемированы, кисти и стопы горячие на ощупь.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

**БИЛЕТ № 8**

1. Функциональные обязанности медицинской сестры перевязочного кабинета.

**2. Задача**

Пациент находится в хирургическом отделении по поводу аппендицита. Оперирован 3 дня назад. Послеоперационное течение без особенностей. Однако к вечеру 3 дня поднялась температура до 37,8 град., появилось недомогание, озноб, боли пульсирующие в области послеоперационной раны. При осмотре послеоперационного шва отмечается отек, покраснение, 3 шва прорезались.

***Задания:***

1. Определите и обоснуйте появившееся осложнение.

2. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента.

3. Определите проблемы пациента.

4. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

**3. Задача**

Мать 9-месячного ребенка рассказала патронажной медсестре, что у него со вчерашнего дня наблюдаются насморк, повышение температуры тела до 37,2ºС. Ночью ребенок проснулся, был беспокоен, плакал. При осмотре температура тела 38,5ºС, голос осипший, появился громкий "лающий" кашель, ребенок начал задыхаться, затруднен вдох, в легких прослушиваются сухие хрипы.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

**БИЛЕТ № 9**

**1.** Функциональные обязанности медицинской сестры отделения новорожденных родильного дома.

**2. Задача**

Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму предплечья. Вызванная медицинская сестра выявила: пострадавший бледен, покрыт холодным липким потом. Жалуется на боль и головокружение. На передней поверхности верхней трети левого предплечья имеется глубокая поперечная зияющая рана, из которой отмечается обильное кровотечение, кровь истекает пульсирующей струей, ярко-красного цвета. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены в полном объеме. Пульс 100 в мин., слабого наполнения, АД 90/50 мм.рт.ст. ЧДД 20 в мин. Нарушений со стороны других органов не выявлено.

***Задания:***

1. Перечислите симптомы острой кровопотери, характерные для данного пациента.

2. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у данного пациента.

3. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Выделите приоритетную проблему.

4. По приоритетной проблеме определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

**3. Задача**

Ребенок 6 лет в связи с заболеванием острым гнойным отитом получал с 17.01. инъекции пенициллина по 350 тыс. 2 раза в день внутримышечно. 22.01. состояние ребенка ухудшилось, температура повысилась до 39ºС, появились головная боль, тошнота, зуд, лицо отечное. На коже груди, живота, поясницы и конечностей появилась обильная уртикарная и местами кореподобная сыпь. Лимфатические узлы (шейные, подчелюстные) величиной с фасоль, плотные и слегка болезненные. Тоны сердца приглушены.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

# **БИЛЕТ № 10**

**1.** Функциональные обязанности медицинской сестры детского отделения стационара.

**2. Задача**

Через 15 мин. после дорожной аварии в стационар доставлена пострадавшая 42 лет с жалобами на боль по всему животу, больше в левом подреберье, общую слабость, головокружение. При осмотре медицинская сестра приемного отделения выявила: больная вялая, слегка заторможенная, в обстановке ориентируется, на вопросы отвечает замедленно. Кожные покровы бледные. Пульс 98 в мин, слабого наполнения. АД 100/60 мм.рт.ст. ЧДД 22 в мин. Дыхание поверхностное.

***Задания:***

1. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пострадавшей.

2. Определите настоящие и потенциальные проблемы. Выделите приоритетную проблему.

3. По приоритетной проблеме определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

4. Составьте план предоперационной подготовки.

**3. Задача**

Дежурную медицинскую сестру пригласили в палату к пациенту 50 лет, который находится в отделении по поводу острого инфаркта миокарда. Объективно: сознания нет, кожные покровы бледные, выражен акроцианоз, мраморность кожных покровов, пульс не определяется, зрачки широкие и реагируют на свет, дыхания нет.

***Задания:***

1. Определите и обоснуйте причину ухудшения состояния пациента. Какая потребность нарушена.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

**БИЛЕТ № 11**

**1.** Функциональные обязанности палатной медицинской сестры терапевтического отделения.

**2. Задача**

Ребенок 7 лет внезапно стал жаловаться на сильную боль в левой голени. Мать обратилась к соседке - медицинской сестре. При расспросе медицинская сестра выявила, что 2 недели назад ребенок переболел ангиной. При осмотре: состояние ребенка тяжелое, температура тела 39,4 град., пульс 100 в мин., ритмичный, ЧДД 26 в мин., АД 220/80 мм.рт.ст. Левая конечность согнута в коленном суставе, ходить ребенок из-за боли не может. Кожные покровы не изменены. При нагрузке по оси ребенок вскрикивает от боли.

***Задания:***

1. Укажите возможную причину данного состояния. Перечислите дополнительные методы исследования.

2. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента.

3. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Выделите приоритетную проблему.

4. По приоритетной проблеме определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

**3. Задача**

В медпункт обратился мужчина 62 лет, у которого после нервного перенапряжения час назад возник приступ жгучей боли за грудиной, который не купируется нитроглицерином. Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, тоны сердца приглушены, пульс 60 уд/мин, АД 160/100 мм рт. ст., ЧДД 22 в мин.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**БИЛЕТ № 12**

**1.** Возможные пути инфицирования ВИЧ-инфекцией пациентов при оказании им медицинской помощи. Возможные пути инфицирования ВИЧ-инфекцией медицинских работников при обслуживании пациентов. Барьерные методы защиты.

**2. Задача**

В медпункт училища обратилась студентка с жалобами на боль в правой половине живота, тошноту. Медицинская сестра при расспросе выяснила, что боли появились 12 часов назад с локализацией в эпигастрии, отмечалась однократная рвота. При осмотре: состояние средней тяжести, кожные покровы обычной окраски, язык суховат, обложен белым налетом. Пульс 104 в мин., АД 120/80 мм.рт.ст, температура 37,8 град. Правая половина живота напряжена и отстает в акте дыхания, положительный симптом Щеткина-Блюмберга в правой подвздошной области.

***Задания:***

1. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у данной пациентки.

2. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Выделите приоритетную проблему.

3. По приоритетной проблеме определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

**3. Задача**

Ребенок 7 лет наблюдается у невропатолога по поводу эпилепсии. Принимал ежедневно таблетки фенобарбитала. На каникулы уехал в деревню к родственникам, забыл взять таблетки фенобарбитала. Вечером после игры в футбол появились клонико-тонические судороги.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

# **БИЛЕТ № 13**

**1.** Правила проведения генеральной уборки процедурного кабинета.

**2. Задача**

В стационар обратился мужчина с жалобами на сильную боль и отек правой кисти. При расспросе медицинская сестра приемного отделения выяснила: 3 дня назад после работы лопатой у основания 2-5 пальцев появились водянистые пузыри. Спустя 2 дня один из них лопнул. На следующий день появилась боль, отек тыла кисти и покраснение кожи. Пальпация кисти вызывает резкую боль. При осмотре: пульс 76 в мин., АД 130/90 мм.рт.ст., температура 38,0гр.

***Задания:***

1. Укажите возможную причину данного состояния. Основные клинические проявления его.

2. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у данного пациента.

3. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Выделите приоритетную проблему.

4. По приоритетной проблеме определите цели и составьте план сестринских вмешательств

**3. Задача**

Вас вызвали к соседскому ребенку 2-х месяцев. В течение дня была рвота 5 раз, стул 10 раз водянистый. Температура 38ºС градусов. Состояние тяжелое, ребенок вялый. Кожа сухая бледная, снижен тургор кожи, большой родничок запавший.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

**БИЛЕТ № 14**

**1.** Правила проведения текущей уборки в процедурном кабинете.

**2. Задача**

Пациентка получала консервативное лечение по поводу пневмонии (в/м - антибиотики). По окончании курса лечения она пожаловалась медицинской сестре на дергающую боль в области правой ягодицы, слабость, головную боль. При осмотре медицинская сестра определила в области правой ягодицы инфильтрат, кожа над ним гиперемирована. Состояние пациентки средней тяжести, температура тела 38,2 град., пульс 76 в мин., ЧДД 20 в мин., АД 120/80 мм.рт.ст.

***Задания:***

1. Укажите возможную причину данного состояния. Определите стадию воспалительного процесса. Чем клинически характеризуется данная стадия?

2. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у данного пациента.

3. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Выделите приоритетную проблему.

4. По приоритетной проблеме определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

**3. Задача**

Вызов на дом машины “скорой помощи” к ребенку 3-х лет. Болен третий день, за медицинской помощью не обращались. Ночью поднялась температура до 38,5ºС градусов, ребенок проснулся, стал беспокойным, появился лающий кашель. При осмотре в зеве отмечается гиперемия, затруднен вдох.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

**БИЛЕТ № 15**

**1.** Права пациента, предусмотренные статьей №30 "Основ законодательства об охране здоровья граждан".

**2. Задача.**

Пациент 35 лет, находится на стационарном лечении в эндокринологическом отделении с диагнозом: сахарный диабет, инсулинозависимая форма. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на сухость во рту, жажду, учащенное мочеиспускание, зуд кожных покровов, общую слабость. В окружающем пространстве ориентируется. Тревожен, жалуется на усталость, плохой сон. На контакт идет хорошо, говорит, что не верит в успех лечения, выражает опасение за свое будущее. *Объективно:* состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, сухие со следами расчёсов, подкожно-жировая клетчатка выражена слабо. Язык сухой. Пульс 88 уд/мин, АД 140/90 мм рт. ст, ЧДД 16 в мин.

Пациенту назначено:

1. Диета №9, режим палатный

2. Исследование суточной мочи на сахар, глюкозурический профиль, уровень глюкозы в крови.

3. Инсулин простой 8 ЕД в 8.00, 4 ЕД в 12.00, 4 ЕД в 18.00.

Задания:

1. Выявите потребности пациента, удовлетворение которых нарушено; определите проблемы пациента.

2. Сформулируйте цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

1. **Задача**

Пострадавший извлечен из воды. Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы - выражен цианоз головы, бледность всего туловища, пульса нет, дыхания нет, зрачок широкий и не реагирует на свет.

***Задание:***

1. Определите и обоснуйте причину ухудшения состояния пациента. Какая потребность нарушена?

1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

# **БИЛЕТ № 16**

**1.** Содержание понятия "преступление". Виды профессиональных преступлений медицинских работников.

**2. Задача.**

Активное посещение медицинской сестры к мальчику 4 лет. Диагноз: ОРВИ. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: ребёнок стал плохо кушать, беспокоит кашель, который усилился и носит характер сухого, болезненного. Со слов мамы болен второй день. Сначала был насморк, кашель, затем повысилась температура до 38,2ºС. Объективно: ребёнок активный, температура 37,3º С, носовое дыхание затруднено, слизистые выделения из носовых ходов. Частый сухой кашель, ЧДД 28 в минуту, ЧСС 112 в мин, зев – умеренная гиперемия, налётов нет. Назначения: при температуре свыше 38,3ºС парацетамол 0,2, сложные капли в нос по 3 капли 5-6 раз в день в оба носовых хода, микстура от кашля.

Задания:

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Обучите маму технике проведения масляных ингаляций.

**3. Задача**

Дежурную медицинскую сестру пригласили в палату к пациенту с эпиприступом. Объективно: сознание спутанное, кожные покровы гиперемированные и влажные, челюсти судорожно сжаты, изо рта выделяется пенистая слюна, число дыханий до 24 в минуту, поверхностное, пульс до 100 уд в мин, мышечный тонус повышен.

***Задания:***

1. Определите и обоснуйте причину нарушения состояния пациента. Какая потребность нарушена.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

**БИЛЕТ № 17**

**1.** Страховая медицина. Понятие. Цели перехода к страховой медицине. Виды медицинского страхования.

**2. Задача**

Патронаж, возраст ребенка 1 месяц. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: ребенок закутан в байковое одеяло, на голове платок. В комнате душно, температура воздуха 28ºС, форточка закрыта. Ребенок беспокойный, кричит. Кожные покровы влажные на ощупь, кожа гиперемирована, мелкоточечная сыпь, особенно много сыпи в подмышечных и паховых складках. Аппетит хороший, сосет активно.

Задания:

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Объясните маме правила ухода за ребенком.

**3. Задача**

Женщина 40 лет обнаружена в деревянном доме с печным отоплением. Объективно: сознание нарушено, кожные покровы алого цвета, запаха изо рта нет, дыхание редкое, до 6 в минуту, ослабленное и храпящее, пульс до 50 уд в минуту.

***Задания:***

1. Определите и обоснуйте причину нарушения состояния пациента. Какая потребность нарушена.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

**БИЛЕТ № 18**

1. Действия медицинской сестры приемного покоя при обнаружении головного педикулеза.

**2. Задача.**

Патронаж к ребенку 5 месяцев. Мама сообщила, что ребенок беспокойный, нарушены сон и аппетит, у ребенка зуд кожи и высыпания на голове. Ребенок от I беременности, I родов, родился доношенным. С рождения на грудном вскармливании. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: ребенок беспокойный, кожа щек гиперемирована, отмечаются расчесы на конечностях, на волосистой части головы обширные себорейные корочки. ЧДД 38 в минуту, пульс 132 в минуту. Мама связывает заболевание с введением молочной каши. У мамы (в детстве) были упорные кожные высыпания.

Задания:

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Провести с мамой беседу о рациональном вскармливании.

###### 3. Задача

К пациенту, находящемуся на стац. лечении по поводу ИБС, ночью была вызвана медицинская сестра. Пациента беспокоили боли в области сердца сжимающего характера и отдающие в левую руку, чувство стеснения в груди.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

# **БИЛЕТ № 19**

**1.** Виды медико–социальной помощи.

**2. Задача.**

Участковая медицинская сестра на патронаже ребенка 7 месяцев. Мать предъявляет жалобы на беспокойство ребенка, плохой сон, потливость волосистой части головы. Ребенок еще не сидит. Получает коровье молоко с рождения, соки, желток не вводила. Гуляет мать с ребенком мало. Витамин Д ребенок не получал. При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: общее состояние ребенка средней тяжести. Кожные покровы чистые, бледноватые. Большой родничок размером 2х2 см, края мягкие, кости черепа мягкие. Отмечается увеличение лобных и теменных бугров. Зубов нет. Живот мягкий, увеличен в объеме, распластан, печень увеличена на 1см. Стул и диурез в норме. Диагноз: рахит II, период разгара, подострое течение.

Задания:

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у ребенка. Сформулируйте проблемы пациента и их обоснование.

2. Составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Объясните матери необходимость рационального питания ребенка.

###### 3. Задача

Во время обеда пациент неожиданно закашлял, издал звук в виде “петушиного крика”, перестал дышать и говорить. Объективно: сознание не нарушено, лицо красное, влажное, дыхания нет, пульс до 100 уд в минуту, на вопросы не отвечает.

***Задания:***

1. Определите и обоснуйте причину ухудшения состояния пациента. Какая потребность нарушена.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

**БИЛЕТ № 20**

**1**. Дисциплинарная ответственность медицинских работников.

**2. Задача.**

На стационарном лечении находится ребенок 9 лет. Диагноз: ОРВИ, правосторонняя нижнедолевая пневмония. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: беспокоит частый влажный кашель, недомогание, нарушение сна и аппетита, температура до 38,7ºС, кашель болезненный, отрывистый. ЧДД 54 в минуту. Объективно: кожные покровы бледные, синева под глазами, легкий периоральный цианоз. ЧДД 30 в минуту, пульс 100 уд/мин., АД 100/60. Живот мягкий, б/б, участвует в акте дыхания. Частый влажный кашель.

Задания:

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией

3. Обучите пациента дисциплине кашля.

**3. Задача**

Медицинская сестра проводит женщине 30 лет желудочное зондирование. В момент введения зонда пациентка резко побледнела и потеряла сознание. Объективно: сознания нет, кожные покровы бледные, пульса нет, зрачки широкие, не реагируют на свет, дыхания нет.

***Задания:***

1. Определите и обоснуйте причину ухудшения состояния пациента. Какая потребность нарушена.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

**БИЛЕТ № 21**

**1.** Профилактика ВИЧ- инфекции в ЛПУ. Регламентирующие материалы.

**2. Задача**

Ребенок 6 месяцев на приеме в поликлинике в день здорового ребенка. Диагноз: экссудативно-катаральный диатез. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: ребенок с 3-х месяцев на искусственном вскармливании. Вес при рождении 3200, в последующие месяцы прибавка массы 1000-1100г. С 2-х месячного возраста у ребенка возникают опрелости, несмотря на хороший уход. Кожа на щеках сухая, гиперемированна. На волосистой части головы себорея. Мать отмечает усиление кожных проявлений после употребления ребенком в пищу яичного желтка, виноградного сока. Опрелости I-II ст. в паховых складках, в подмышечных областях, на складках шеи. Из носа слизистые выделения.

Задания:

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у ребенка и проблемы ребенка с их обоснованием.

2. Поставьте цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Объясните матери необходимость соблюдения диеты.

4. Обучите мать правилам ведения “Пищевого дневника”.

**3. Задача**

Во время игры в футбол мяч попал мальчику в живот. Ребенок побледнел, потерял сознание. Объективно: сознания , нет, пульса нет, зрачки широкие и не реагируют на свет, дыхания нет, кожные покровы бледные.

***Задания:***

1. Определите и обоснуйте причину ухудшения состояния пациента. Какая потребность нарушена?
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

# **БИЛЕТ № 22**

**1.** Особенности санитарно-эпидемического режима при обслуживании больных в туберкулезной больнице.

###### Задача

Медицинская сестра осуществляет очередной патронаж к новорожденному ребенку. При осмотре ребенка выявлено: значительное проявление физиологического мастита с отделением молока, пупочная ранка покрыта корочкой, при удалении которой имеется чистая поверхность. Пупочное кольцо не гиперемировано, кожа ребенка чистая, стул кашицеобразный 1-3 раза в сутки, установлен режим кормления 6-8 раз в день. Мать кормит ребенка по требованию.

Задания:

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено.

2. Определите проблемы ребенка, выделить приоритетные.

3. Организуйте планирование действий медицинской сестры с мотивацией.

4. Проведите беседу с матерью о проявлении полового криза у ребенка и профилактике гиполактации.

**3. Задача**

Медицинская сестра обратила внимание на спящего днем пациента с храпящим дыханием. При осмотре: кожные покровы гиперемированы, влажные, цианоз носогубного треугольника, дыхание поверхностное, ЧДД - до 8 раз в минуту, во время вдоха западают мышцы в области яремной вырезки, пульс 52 в минуту.

***Задания:***

1. Определите и обоснуйте причину ухудшения состояния пациента. Какая потребность нарушена.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

**БИЛЕТ № 23**

**1.** Функциональные обязанности медицинской сестры инфекционного кабинета поликлиники.

**2. Задача**

Участковая медицинская сестра на патронаже ребенка 7 месяцев. Мать предъявляет жалобы на беспокойство ребенка, плохой сон, потливость волосистой части головы. Ребенок еще не сидит. Получает коровье молоко с рождения, соки, желток не вводила. Гуляет мать с ребенком мало. Витамин Д ребенок не получал. При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: общее состояние ребенка средней тяжести. Кожные покровы чистые, бледноватые. Большой родничок размером 2х2 см, края мягкие, кости черепа мягкие. Отмечается увеличение лобных и теменных бугров. Зубов нет. Живот мягкий, увеличен в объеме, распластан, печень увеличена на 1см. Стул и диурез в норме. Диагноз: рахит II, период разгара, подострое течение.

Задания:

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у ребенка. Сформулируйте проблемы пациента и их обоснование.

2. Составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Объясните матери необходимость рационального питания ребенка.

**3. Задача**

Медицинскую сестру ночью вызвали в палату к больному, у которого при каждом кашлевом толчке выделялась алая пенистая кровь.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**БИЛЕТ № 24**

**1.** Особенности соблюдения санитарно-эпидемического режима при сестринском обслуживании пациентов с ВИЧ-инфекцией.

**2. Задача**

В палату кардиологического отделения поступает пациентка 70 лет с диагнозом: ИБС. Постинфарктный кардиосклероз. Мерцательная аритмия. Кахексия. При сборе данных о пациенте медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на сильную слабость, отсутствие аппетита, перебои в работе сердца, одышку в покое, похудание, невозможность выполнять малейшую физическую нагрузку. Ухудшение около 2 недель, постоянно получает сердечные гликозиды, мочегонные. Объективно: состояние тяжелое. Больная заторможена, в пространстве ориентирована. Обездвижена, положение в постели пассивное. Кожные покровы сухие, цианотичные. На коже в области крестца покраснение. Резко пониженного питания. ЧДД 24 в минуту, пульс 90 в минуту аритмичный, АД 120/80 мм рт.ст. Живот увеличен в объеме.

Пациентке назначено: 1. Стол № 10. 2. Постельный режим 3. Контроль диуреза. 4. Лазикс 40 мг в/м. 5. профилактика пролежней.

***Задания:***

1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено и определите проблемы пациента.
2. Поставьте цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Объясните пациентке, как контролировать суточный диурез.
4. Обучите пациентку и её родственников мерам профилактики пролежней.

**3. Задача**

Медицинская сестра посещает на дому пациента 70 лет (диагноз: рак легкого IV степени) для введения обезболивающих средств. Внезапно у пациента во время сильного приступа кашля начала выделяться изо рта алая пенистая кровь. Объективно: состояние тяжелое. Больной истощен. Кожные покровы землистого цвета. При кашле выделяется алая пенистая кровь. ЧДД 26 в минуту, пульс - 98 в минуту, слабый, АД 100/70 мм рт ст.

***Задания:***

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

# **БИЛЕТ № 25**

**1.** Особенности соблюдения санитарно-эпидемического режима при сестринском обслуживании пациентов с кишечными инфекциями.

**2. Задача**

Пациент 47 лет находится в палате интенсивной терапии третьи сутки по поводу крупноочагового инфаркта миокарда. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на отсутствие стула с момента поступления, вздутие живота, слабость, боли в животе, плохой сон. Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы обычной окраски. Температура 36,8 град, ЧДД- 18 в минуту, пульс - 80 уд в минуту, ритмичен, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт ст. Живот осмотре вздут, болезненный при пальпации в околопупочной области.

Пациенту назначено:

1. Стол № 10. 2. Строгий постельный режим. 3. Масляная клизма. 3. Кровь на общий и биохимический анализ.

***Задания:***

1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено и определите проблемы пациента.
2. Поставьте цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Объясните пациенту, как подготовиться к взятию крови на общий и биохимический анализ.

**3. Задача.**

У пациента, госпитализированного сутки назад с диагнозом: “Обострение язвенной болезни желудка”, внезапно возникла резкая слабость, рвота “кофейной гущей”. Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, влажные. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные. Пульс 100 уд в мин. малого наполнения и напряжения, АД - 100/60 мм рт ст. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии.

***Задания:***

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

**БИЛЕТ № 26**

**1.** Особенности соблюдения санитарно-эпидемического режима при сестринском обслуживании пациентов с инфекциями дыхательных путей.

**2. Задача**

Пациентка 45 лет поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом - гипертоническая болезнь II стадии, обострение. При сборе данных о пациенте медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на сильную головную боль в затылочной области, слабость, плохой сон. Больна около 5 лет, ухудшение состояния последние 2 месяца, после стрессовой ситуации. Лекарства принимает нерегулярно. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости. Больная не верит в успех лечения.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы чистые, обычной окраски, избыточного питания. ЧДД - 20 в минуту, пульс - 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД - 180/100 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный.

Пациентке назначено:1.Стол № 10. 2. Палатный режим. 3. Анализ мочи по Зимницкому. 4. Анализ крови на биохимию.

***Задания:***

1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено, определите проблемы пациентки.
2. Поставьте цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Объясните пациентке, как правильно собрать мочу на анализ по Зимницкому.

**3. Задача**

Медицинскую сестру вызвали к соседу, которого ужалили пчёлы. Пострадавший отмечает боль, жжение на местах укусов, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица, повышение температуры. Объективно: состояние средней степени тяжести. Лицо лунообразное за счет нарастающих плотных белых отеков. Глазные щели узкие. Температура 39ºС, пульс - 96 уд/мин, ритмичный, АД - 130/80 мм рт. ст., ЧДД - 22 в мин.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

3. Содержание противошокового набора.

**БИЛЕТ № 27**

**1.** Меры профилактики внутрибольничной инфекции.

**2. Задача**

Пациент 60 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом ИБС. Постинфарктный кардиосклероз II стадии. При сборе данных о пациенте медсестра получила следующие данные: жалобы на отеки на нижних конечностях, увеличение в размере живота, сердцебиение, слабость, незначительную одышку в покое. Болеет около 2 лет, когда после перенесенного инфаркта миокарда появилась одышка, отеки, боли в правом подреберье. Тревожен, на контакт идет с трудом, выражает опасения за свое будущее.

Объективно: состояние средней тяжести, сознание ясное, положение в постели вынужденное - ортопноэ. Кожные покровы цианотичные, чистые. Отеки на стопах и голенях, ЧДД 22 в минуту, пульс 92 в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт.ст. Живот увеличен в объеме, болезненный в правом подреберье.

Пациенту назначено: 1. Стол № 10. 2. Постельный режим. 3. Учет суточного диуреза. 4. Контроль пульса и АД. 5. Взвешивание.

***Задания:***

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, определите проблемы пациента.
2. Поставьте цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

**3. Задача**

Постовую медицинскую сестру вызвали в палату. Со слов окружающих больной резко встал, почувствовал слабость, головокружение, потемнение в глазах. 5 дней назад был прооперирован по поводу язвенной болезни желудка, осложненной кровотечением. *Объективно:* сознание сохранено. Кожные покровы бледные, холодный пот. Пульс - 96 уд/мин, слабого наполнения. АД - 80/40 мм рт. ст. Дыхание не затруднено, ЧДД - 24 в минуту.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

# **БИЛЕТ № 28**

**1.** Особенности соблюдения санитарно-эпидемического режима при сестринском обслуживании пациентов с туберкулезом.

**2. Задача**

Пациент 30 лет поступил в нефрологическое отделение с диагнозом обострение хронического пиелонефрита.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на повышение температуры, на тянущие боли в поясничной области, частое и болезненное мочеиспускание, общую слабость, головную боль, отсутствие аппетита. В анамнезе у пациента хронический пиелонефрит в течение 6 лет. Больной беспокоен, тревожится за свое состояние, сомневается в успехе лечения. *Объективно:* температура 37,8°С. Состояние средней тяжести. Сознание ясное. Гиперемия лица. Кожные покровы чистые, подкожно-жировая клетчатка слабо развита. Пульс- 98 уд./мин., напряжен, АД- 150/95 мм рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный, симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон.

Пациенту назначено:

1. Постельный режим, диета №7.

2. Общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко.

3. Оксациллин по 1 г – 4 раза в день в/м 4. Витаминотерапия: В1 , В6 п/к

5. Уроантисептики растительного происхождения (толокнянка, кукурузные рыльца, семена укропа).

Задания:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено; сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.

2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

3. Объясните пациенту как правильно собрать мочу на общий анализ и по Нечипоренко.

1. **Задача**

Мальчик 2-х лет посещает детский сад первые 3 дня, много плачет. Воспитатель, чтобы утешить ребенка, дала яблоко. Ребенок ел яблоко, всхлипывал, внезапно закашлялся, начал задыхаться, лицо покраснело. Вы оказались рядом через 3 мин.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи

**БИЛЕТ № 29**

**1.** Особенности соблюдения санитарно-эпидемического режима при сестринском обслуживании пациентов с педикулезом.

**2. Задача**

В терапевтическое отделение областной больницы поступил пациент 35 лет с диагнозом: “Пневмония с локализацией в нижней доле левого легкого.” При сестринском обследовании медицинская сестра выявила жалобы на колющую боль в левой половине грудной клетки, кашель с отделением слизистой мокроты, одышку, повышение температуры тела до 39 град. Заболел остро, 2 дня назад. Объективно: состояние средней тяжести, сознание ясное, отмечается гиперемия кожных покровов. На губах герпес. Грудная клетка слева отстает в акте дыхания. Температура 39,5 град, чдд 26 в минуту, пульс 100 в минуту, ритмичный, малого наполнения, АД 110/60 мм рт.ст. Больной эйфоричен, считает, что у него нет ничего серьезного, требует выписать его домой.

Пациенту назначено: 1.Анализ мокроты на микрофлору и чувствительность ее к антибиотикам, 2. Ампициллин 0,5г 4 раза в день в/м.

***Задания:***

1. Выявить удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента и определите его проблемы.

2. Выявите приоритетные проблемы, поставьте цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

###### Задача

К медицинской сестре здравпункта завода обратился мужчина. У него внезапно после физической нагрузки появились резкие боли в поясничной области справа с иррадиацией в паховую область, половые органы, мочеиспускание участилось, стало болезненным, малыми порциями. В анамнезе мочекаменная болезнь. Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы влажные. Положительный симптом Пастернацкого справа. Температура 36,30С. Пульс 100 уд/мин, ритмичный, АД 130/85 мм рт. ст.

Задания:

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

**БИЛЕТ № 30**

**1.** Правила оформления и приема детей в детское дошкольное учреждение.

**2. Задача**

Пациент 34 года, поступает на стационарное лечение в эндокринологическое отделение с диагнозом: сахарный диабет, инсулинзависимая форма, впервые выявленный. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на сухость во рту, жажду (до 10 литров в сутки), частые мочеиспускания, общую слабость. Объективно: сознание ясное. Кожные покровы бледные, сухие, пульс 88 ударов в 1 минуту, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт/ст, ЧДД 18 в 1 минуту. Рост 168 см, вес 99 кг.

Пациенту назначено:

1. УЗИ брюшной полости
2. Диета N9
3. Инсулин простой 8 ЕД- 8.00 час, 4 ЕД- 12.00 час, 4 ЕД-18 час

***Задания:***

1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено и определите проблемы пациента

2. Поставьте цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией

3. Объясните пациенту как подготовиться к УЗИ брюшной полости

###### Задача

В терапевтическом отделении больной 42 лет предъявляет жалобы на внезапно развивающийся приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, ЧДД-38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

# **БИЛЕТ № 31**

**1.** Составьте план первого патронажа к новорожденному ребенку 5 дней.

**2. Задача**

Пациентка 45 лет, находится в нефрологическом отделении с диагнозом: хронический гломерулонефрит.

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы общую слабость, одышку, головную боль, тошноту, тупые боли в поясничной области, отеки, сниженный аппетит, плохой сон. Объективно: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, акроциатоз. Лицо одутловатое, отеки на ногах, пояснице. ЧДД- 32 в минуту, пульс 92 удара в минуту, ритмичный, напряженный, АД 210/ 110 мм рт. ст . Живот увеличен в объеме за счет асцита. Симптом Пастернацкого слабо положительный с обеих сторон.

Пациентке назначено:

1.Анализ мочи по Зимницкому. 2.Постельный строгий режим. 3.Диета № 7. 4.Контроль суточного диуреза. 5.Гепарин 5000 единиц п/к в область живота.

***Задания:***

1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено и определите проблемы пациента
2. Поставьте цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией
3. Объясните пациентке, как собрать мочу по Зимницкому.
4. Обучите пациентку подсчету суточного диуреза.
5. **Задача**

Во время взятия крови на биохимический анализ больной 18 лет внезапно потерял сознание. Объективно: кожные покровы бледные, обычной влажности, пульс 100 ударов в минуту, ритмичный, малого наполнения. АД 90/60 мм рт.ст.

***Задания:***

1. Определите и обоснуйте какое неотложное состояние развилось у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

**БИЛЕТ № 32**

**1.** Барьерные методы защиты ВИЧ-инфекции.

**2. Задача**

Пациентка 27 лет. Диагноз: острый гломерулонефрит. Поступила в стационар с жалобами на одышку, головные боли, отеки на лице. 10 дней назад перенесла ангину, работает реализатором товаров на рынке. Объективно: температура 38,2°, лицо отечное, ЧЧД 22 в 1 минуту, пульс 98 в 1мин., напряженный, АД 160/110 мм. рт. ст. Вес 68 кг, рост 163 см, суточный диурез 1 литр.

Назначено: 1. общий анализ крови, 2. общий анализ мочи, 3. кровь на биохимию, 4. преднизолон по схеме 15 мг+10мг+5мг, 5. фуросемид 20 мг в/м.

***Задания:***

1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено и определите проблемы пациента

2. Поставьте цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией

1. **Задача**

У пациента 45 лет, находящегося в палате интенсивной терапии по поводу инфаркта миокарда 2 сутки, появились жалобы на удушье инспираторного характера, кашель с розовой пенистой мокротой. Медицинская сестра при объективном исследовании выявила: состояние тяжелое. Кожные покровы цианотичные, клокочущее дыхание, ЧДД 36 в минуту, пульс 110 в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств, не напряжен. АД 140/90 мм рт.ст.

***Задания:***

1. Определите и обоснуйте, какое неотложное состояние развилось у пациента.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

**БИЛЕТ № 33**

**1.** Группа риска медицинских работников по заражению ВИЧ-инфекцией. Состав аптечки анти-спид.

**2. Задача**

В хирургическом отделении находится пациент с диагнозом "Заболевание желудка". Пациента беспокоит боль в эпигастрии, не связанная с приемом пищи. За последние 3 месяца похудел на 8 кг. Отмечает снижение аппетита, отвращение к мясной пище, чувство переполнения в желудке после приема пищи. Иногда сам для облегчения вызывает рвоту. При обследовании выявлено, что опухоль расположена в пилорическом отделе желудка. На обходе врач сказал пациенту, что ему предстоит операция, после чего пациент стал волноваться, в разговоре с сестрой высказал опасения, что вряд ли перенесет операцию, так как его знакомый якобы умер от подобной операции.

***Задания:***

1. Какие дополнительные и специальные методы исследования проводились пациенту для подтверждения диагноза.

2. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента.

3. Определите проблемы пациента, выделите приоритетную, сформулируйте цели.

4. Составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

5. Составьте план подготовки пациента к операции.

**3. Задача**

Пациент 20 лет доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии. Со слов матери страдает сахарным диабетом с 5 лет, получает 62 ЕД инсулина в сутки. Ходил в поход на два дня, инъекции инсулина не делал. По возвращении домой жаловался на слабость, сонливость, жажду, потерю аппетита. Вечером потерял сознание. Объективно: кожные покровы сухие, мускулатура вялая, зрачки сужены, реакция на свет отсутствует, тонус глазных яблок снижен, пульс 90 в минуту, АД 90/60 мм рт.ст., ЧДД 24 в 1 мин, в выдыхаемом воздухе запах ацетона.

***Задания:***

1.Определите и обоснуйте неотложное состояние

2.Составте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

# **БИЛЕТ № 34**

**1.** Меры предосторожности для предупреждения ВИЧ-инфицирования пациентов в ЛПУ. Пути инфицирования и меры предосторожности для предупреждения ВИЧ-инфицирования медицинских работников.

**2. Задача**

В стационар доставлен пострадавший, получивший во время драки ножевое ранение в живот. Пострадавший заторможен, жалуется на сильную боль по всему животу. Медицинская сестра приемного отделения при осмотре выявила: пострадавший бледен, на передней брюшной стенке имеется рана, из которой выпала петля кишки. Выделения кишечного содержимого из раны не обнаружено. Пульс - 110 в мин., слабый, АД - 90/60 мм. рт.ст.

***Задания:***

1. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у данного пациента.

2. Определите настоящие и потенциальные проблемы. Выделите приоритетную проблему.

3. По приоритетной проблеме определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

4. Составьте план предоперационной подготовки пациента.

**3. Задача**

Дежурную медицинскую сестру пригласили в палату. Со слов матери ребенок во время еды (ел печенье) начал кашлять и “давиться”. Ребенок беспокоится, кашляет, позывы на рвоту. Кожные покровы гиперемированные, влажные, цианоз носогубного треугольника. Дыхание поверхностное, принимает участие вспомогательная мускулатура: ЧДД - 36 в минуту, пульс до 150 в минуту, в области шеи западает яремная вырезка.

***Задания:***

1. Определите и обоснуйте причину ухудшения состояния пациента. Какая потребность нарушена.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

**БИЛЕТ № 35**

**1.** В отделении новорожденных детской больницы г. Элиста произошло заражение детей ВИЧ-инфекцией при многократном использовании одноразовых шприцев со сменой игл. В чем было нарушение санитарно-противоэпидемического режима? Виды юридической ответственности медицинских работников.

**2. Задача**

На прием к участковому педиатру обратилась мать с ребенком 4-х лет. После осмотра был поставлен диагноз: энтеробиоз. При сестринском обследовании получены следующие данные: жалобы на зуд в перианальной области, боли в животе, снижение аппетита, тошноту, нарушение сна, отмечается также ночное недержание мочи. Девочка со слов матери стала капризной, раздражительной. Настоящие симптомы появились около 2-х недель назад. Объективно: девочка активная. Кожные покровы бледные. Живот мягкий, слегка болезненный при пальпации вокруг пупка. Вокруг ануса следы расчесов.

Назначения: 1. Мазок на энтеробиоз. 2.  Пирантел по 10 мг/кг после взятия анализа. 3. Рекомендации по лечению всех членов семьи.

Задания:

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено и проблемы больного ребенка.

2. Определите цели и составить план сестринского вмешательства с мотивацией.

**3. Задача**

Медсестру, проживающую по соседству, пригласили к пациенту, страдающему мочекаменной болезнью. Пациент 42 лет вечером за ужином съел большую порцию жаренного мяса. Ночью у него появились резкие боли в поясничной области с иррадиацией в паховую область, частое болезненное мочеиспускание. Объективно: поведение беспокойное, мечется ( то сядет, то ляжет). Кожные покровы гиперемированы, влажные, ЧДД-22 в минуту, пульс 100 ударов в минуту, температура тела 37,0 градусов. Живот вздут, мягкий, умеренно болезненный при пальпации, симптом Пастернацкого резко положительный справа.

***Задания:***

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.

2.Составте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа